

KREBSFRÜHERKENNUNG ZYTOLOGIE UND HPV

ABRECHNUNG GKV			ABRECHNUNG GKV	ABRECHNUNG PRIVAT
präventiv			kurativ	GOÄ
↓	↓	↓	↓	↓
20–29 Jahre	30–34 Jahre	ab 35 Jahre		
Primärscreening	Primärscreening	Primärscreening	Infektionsverdacht* / Kontrollunters.	
Testung alle 12 Monate	Testung alle 12 Monate	Testung alle 3 Jahre	einmal im Behandlungsfall	
Muster-39-Schein	Muster-39-Schein	Muster-39-Schein	AO-Schein Muster-10 Begutachtungsauftrag Gynäkologische Zytologie/ Histologie	AO-Schein (IGeL/PRIVAT) Begutachtungsauftrag Gynäkologische Zytologie/ Histologie
Kreuz bei:	Kreuz bei:	Kreuz bei:	* Zustand nach operativem/n Eingriff/en an der Cervix uteri wegen einer zervikalen intraepithelialen Neoplasie und/oder einem Zervixzytologiebefund ab Gruppe II-p/g oder IIID1 nach Münchener Nomenklatur III und/oder positivem HPV-Nachweis frühestens nach 6 Mon. zur Kontrolle	
☒ 20–29 Jahre	☒ 30–34 Jahre	☒ ab 35 Jahre		
☒ Primärscreening	☒ Primärscreening	☒ Primärscreening		
☒ Zytologie	☒ Zytologie	☒ Ko-Testung (Zyt.+HPV)		

ABKLÄRUNGSDIAGNOSTIK ZYTOLOGIE UND HPV

ABRECHNUNG GKV				ABRECHNUNG GKV			
Ergebnisse Primärscreening 20 – 34 Jahre				Ergebnisse Primärscreening ab 35 Jahre			
Pap I	Pap II-p/g od. IIID1	Pap III-p/g od. ≥ IIID1		HPV negativ + Pap I od. II-p/g	HPV negativ + Pap IIID1	HPV positiv + Pap I	HPV positiv + Pap II-p/g od. IIID1
							HPV positiv/negativ + Pap III-p/g od. ≥ IIID2 **
↓				↓			
Abklärungsdiagnostik				Abklärungsdiagnostik			
	20–29 Jahre	30–34 Jahre					
	↓	↓					
	Zytologie alle 6–12 Monate (längstens 24 Monate)	HPV-Test nach 6–12 Monaten			KO-Testung nach 12 M.	KO-Testung nach 12 M.	
	Muster-39-Schein	Muster-39-Schein			Muster-39-Schein	Muster-39-Schein	
	↓	↓			↓	↓	
	Pap I	Pap I			HPV negativ und Pap I	HPV positiv od. ≥ Pap II-p	
	Persistenz > 24 M. hochgradige Veränderungen	negativ positiv					
	↓	↓			↓	↓	
jährl. zytol. Screening	Kolposkopie innerh. von 3 Monaten	jährl. zytol. Screening	Kolposkopie innerh. von 3 Monaten **	Screening alle 3 Jahre KO-Testung			Kolposkopie innerh. von 3 Monaten **
M-39-Schein	M-10-Schein ***	M-39-Schein	M-10-Schein ***	M-39-Schein			M-10-Schein ***

** Bei einem Zytologiebefund Pap IV oder V soll unverzüglich eine Abklärungsdiagnostik erfolgen.
*** Bitte notieren Sie auf diesem Muster-10-Schein: „Kolposkopie im Rahmen der Abklärungsdiagnostik gemäß oKFE-RL“

Quelle: Kassenärztliche Bundesvereinigung; Abklärungsdiagnostik für auffällige Befunde im Rahmen der Richtlinie für organisierte Krebsfrüherkennungsprogramme (oKFE-RL), Stand: August 2024